

## 1 Informacje dotyczące prowadzonej operacji

Opis operacji lockout/tagout, która ma być wykonana oraz prac, które mają być wykonane w związku z niniejszym certyfikatem:

Numer Planu BHP: .....

Numer powiązanego zezwolenia  
szczególnego: .....

Lista dokumentów związanych z tym  
certyfikatem:

Numer ogólnego zezwolenia na  
wykonywanie prac: .....

Niniejszy certyfikat zostanie dołączony do  
zezwolenia na czyszczenie/odgazowanie nr:  
.....

- Zezwolenie na wykonywanie prac z czynnikami wysokotemperaturowymi
- Zezwolenie na czyszczenie / odgazowanie
- Zezwolenie na wykonywanie robót ziemnych
- Certyfikat dotyczący dostępu do przestrzeni zamkniętej

## 2 Firma/Firmy i Pracownik/Pracownicy

TEMP (nazwa obiektu)

FZ – główna

FZ – Podwykonawca(-cy)

Personel Liczba osób: .....  
Imię / Nazwisko / Firma (należy wpisać poniżej)

## 3 Termin wykonywania prac

Planowany termin wykonywania prac:  
...../...../.....

## 3 Data wydania i termin ważności

Data wydania certyfikatu: ...../...../.....  
Termin ważności: Od: ...../...../..... (godzina)  
Do: ...../...../..... (godzina)  
Okres ważności jest ustalany przez specjalistę odpowiedzialnego za operację

## 4 Miejsce wykonywania działań i ich charakter

Dokładny opis operacji, która ma być wykonana:  
.....  
.....  
Dokładne określenie obszaru wykonywania prac:  
.....  
.....

## 4 Miejsce i cel procedury lockout/tagout

Dokładny opis celu usunięcia blokady/oznaczenia: .....  
.....  
Dokładne określenie obszaru lockout/tagout: .....  
.....

## 5 Rodzaj procedury lockout/tagout

Elektryczna

Procesowa (ciecze/gazy)

Mechaniczna

Osobista






## 6 Sprzęt stosowany w procedurze lockout/tagout

Opis sprzętu: .....

Numer referencyjny: .....

Dokładna lokalizacja sprzętu: .....

## 7 Rodzaje energii i związane z nimi zagrożenia

<input type="checkbox"/>	<b>Energia elektryczna</b>		Porażenie prądem, oparzenia, oślepienie przez błysk elektryczny, źródło zapłonu
<input type="checkbox"/>	<b>Energia mechaniczna</b>		Uwięzienie, zgniecenie, uderzenie, rozcięcie
<input type="checkbox"/>	<b>Energia cieplna</b>		Oparzenia
<input type="checkbox"/>	<b>Energia hydrauliczna</b>		Połączenie zagrożeń związanych z energią mechaniczną, termiczną i chemiczną oraz nadmierny hałas
<input type="checkbox"/>	<b>Niebezpieczne ciecze</b>		Toksyczne, biologiczne lub związane ze szczególnymi właściwościami substancji

Czy ma zastosowanie ?

TAK NIE  
X   

W: wykonano    NW: nie wykonano

**Sprawdzono na miejscu**

W    NW

## 8 Wspólne środki i obowiązkowe kroki dotyczące procedury Lockout/Tagout



# ZAŁĄCZNIK 15: CERTYFIKAT LOCKOUT/TAGOUT

TEMP

Wersja: 01

Data wejścia w życie: XII

Strona 1/2

## Faza przygotowawcza

<input type="checkbox"/>	Do rozpoczęcia procedury lockout/tagout wymagana jest zgoda organu zatwierdzającego.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Przed rozpoczęciem jakichkolwiek działań na systemach zasilanych energią elektryczną należy przeprowadzić analizę ryzyka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Przygotować szczegółowy schemat izolacji oraz dokumentację lockout/tagout (plan izolacji, procesy, procedury operacyjne)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Zapewnione są urządzeń izolacyjnych dla rodzaju energii, która ma być zablokowana i oznaczona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Stosowane środki ochrony osobistej, narzędzia i materiały spełniają warunki użytkowania określone przez ich producenta oraz są sprawdzone i zgodne z przepisami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Upoważniony personel jest wykwalifikowany i kompetentny do wykonywania operacji. Pracownicy są przeszkoleni i świadomi zagrożeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Obszar(y) wykonywania prac został(y) odgradzony(-ne) (fizyczna i sztywna bariera wokół obszaru) i oznakowany(-ne) (pachołki, taśmy odbłaskowe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Faza realizacji: Obowiązkowe kroki procedury lockout/tagout

<input type="checkbox"/>	<b>Odlączenie:</b> Wprowadzenie urządzeń niezbędnych do odłączenia sprzętu od źródeł energii (odłączenie od zasilania, fizyczne odłączenie, zawór podwójny lub pojedynczy i zaślepka itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Blokada:</b> Urządzenia izolacyjne są blokowane za pomocą odpowiednich środków (kłódka / zacisk itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Oznakowanie:</b> Każdy z punktów izolacyjnych jest wyraźnie oznaczony etykietami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Odprowadzenie energii:</b> Operacja ta polega na stworzeniu wymaganych warunków bezpieczeństwa poprzez wykonanie niezbędnych czynności w zależności od rodzaju procedury lockout/tagout (uziemiaenie i zwarcie, opróżnienie, przedmuchiwanie, dekompresja, odgazowanie, zatrzymanie mechanizmów, w tym kół zamachowych, ustalenie stabilnej równowagi mechanicznej, blokada mechaniczna). W przypadku procedury lockout/tagout przeprowadzanej na urządzeniach elektrycznych, kontrola musi być wykonana przed etapem odprowadzenia energii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Kontrola braku zasilania:</b> Sprawdź skuteczność środków izolacyjnych (brak napięcia, brak cieczy itp.) przed wykonaniem prac, przed każdą przerwą w pracach i przy ostatecznym usunięciu. W przypadku procedury lockout/tagout przeprowadzanej na urządzeniach elektrycznych, kontrola musi być wykonana przed etapem odprowadzenia energii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Faza usunięcia blokady/oznaczenia

<input type="checkbox"/>	Odblokowanie i usunięcie oznaczenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Usunięcie środków izolacyjnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Przywrócenie poprawnego funkcjonowania obwodów po odblokowaniu i usunięciu środków izolacyjnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Aktualizacja wykazu środków izolacyjnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Osoba odpowiedzialna za procedurę lockout/tagout zaświadcza, że wszystkie prace wyszczególnione w tym certyfikacie zostały zakończone, żadna osoba zaangażowana w prace nie znajduje się w obiekcie i wszyscy zostali poinformowani, że praca przy urządzeniach nie jest już bezpieczna.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Przypadek szczególny 1: Długoterminowa procedura lockout/tagout

<input type="checkbox"/>	Upewnić się, że długoterminowa procedura lockout/tagout jest wdrażana po zawieszeniu prac lub zakończeniu zezwolenia, w przypadku sprzętu lub obiektów wyłączonych z eksploatacji tymczasowo lub na stałe, lub z innych powodów operacyjnych: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	---	--------------------------	--------------------------

## Przypadek szczególny 2: Osobista procedura lockout/tagout

Oprócz wykonania powyższych kroków procedury Lo-To należy sprawdzić następujące punkty. Osobista procedura Lo-To jest wdrażana wtedy i tylko wtedy, gdy dana praca znajduje się w wykazie prac i/lub urządzeń, które mogą podlegać osobistej procedurze Lo-To, ustalonym po przeprowadzeniu szczegółowej analizy ryzyka.

<input type="checkbox"/>	Upewnić się, że prace lub urządzenia podlegające osobistej procedurze lockout/tagout znajdują się na wyczerpującej liście prac i/lub kategorii urządzeń zatwierdzonych przez jednostkę lub jednostkę zależną i włączonych do wewnętrznej procedury jednostki.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Upewnić się, że przestrzegany jest zakaz wykonywania procedury lockout/tagout na kilku urządzeniach jednocześnie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Osobista procedura lockout/tagout może być wykonywana wyłącznie przez daną osobę odpowiedzialną za lockout/tagout	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	W przypadku nieukończonych prac, urządzenie lub obiekt są przywracane do normalnego stanu roboczego (ponowne podłączenie) lub wdrażana jest procedura lockout/tagout.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 9 Podpis organu wykonawczego i zatwierdzającego

Wnioskodawca	Podpis osoby odpowiedzialnej za procedurę lockout/tagout	Podpis organu wykonawczego	Podpis organu zatwierdzającego
Data: ..... /..... /.....	Data: ..... /..... /.....	Data: ..... /..... /.....	Data: ..... /..... /.....



# ZAŁĄCZNIK 15: CERTYFIKAT LOCKOUT/TAGOUT

TEMP

Wersja: 01

Data wejścia w życie: XII

Strona 1/2

Podpis(y):

Podpis(y):

Podpis(y):

Podpis(y):



Rozpoczynanie działań bez zgody organów wykonawczego i zatwierdzającego jest surowo zabronione. Sam podpis osoby odpowiedzialnej za procedurę lockout/tagout nie upoważnia do wykonywania prac, z wyjątkiem osobistej procedury lockout/tagout.



# ZAŁĄCZNIK 15: CERTYFIKAT LOCKOUT/TAGOUT

TEMP

Wersja: 01

Data wejścia w życie: XII

Strona 1/2

## WYKAZ WPROWADZONYCH PROCEDUR LOCKOUT/TAGOUT ORAZ USUWANIE BLOKAD/OZNACZEŃ

Informacje dotyczące prowadzonej operacji	Firma/Firmy i Pracownik/Pracownicy	Data	Miejsce wykonywania działań i ich charakter	Miejsce i cel procedury lockout/tagout
Nazwa obiektu: .....	FZ – główna:	.../.../...	Dokładny opis operacji, która ma być wykonana: ..... ..... ..... Dokładne określenie obszaru wykonywania prac: ..... .....	Dokładny opis celu usunięcia blokady/oznaczenia: ..... ..... ..... Dokładne określenie obszaru zastosowania lockout/tagout: ..... .....
Numer Planu BHP: .....	.....			
Numer zezwolenia szczególnego: .....	FZ – Podwykonawca(-cy):			
Numer certyfikatu: .....	.....			

Numer urządzenia	Zahamowanie	Opróżnienie/ Dekompresja	PROCEDURA LOCKOUT/TAGOUT						USUNIĘCIE BLOKADY/OZNACZENIA (Podać, czy usunięcie jest tymczasowe)				Przywrócenie obiektu do pełnej sprawności					
			Mechaniczna	Elektryczna	Ciecze	Inne	Data i godzina	Podpis pracownika	Mechaniczna	Elektryczna	Ciecze	Inne	Test obwodu	Przywrócenie do pracy	Testy elektryki	Data i godzina	Podpis pracownika	
Podpis organu wykonawczego									Odbiór obiektu przez osobę odpowiedzialną lub stronę zlecającą									
Podpis osoby odpowiedzialnej za procedurę lockout/tagout																		
Podpis osoby nadzorującej zakład																		